

09/21/04 85

ORIGINAL	DATE
01	
02	
03	
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	

FINAL	ORIGINAL	DATE
151	0	2/26/03
152	0	1/11/03
153		✓
154		✓
155		✓
156		✓
157		
158		
159		
160		
161		
162		
163		
164		
165		
166		
167		
168		
169		
170		
171		
172		
173		
174		
175		
176		
177		
178		
179		
180		
181		
182		
183		
184		
185		
186		
187		
188		
189		
190		
191		
192		
193		
194		
195		
196		
197		
198		
199		
200		

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM  
FEE CALCULATION SHEET  
(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
APPLICANT(S)	

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	/					
2	/					
3	/					
4	/					
5	/					
6	/					
7	6					
8	6					
9	6					
10	6	24				
11	6					
12	6					
13	6					
14	6					
15	6					
16	6					
17	6					
18	6					
19	6					
20	6	60				
21	6					
22	6					
23	6					
24	6					
25	6					
26	6					
27	6					
28	6					
29	6					
30	6	60				
31	6					
32	6					
33	6					
34	6					
35	6					
36	6					
37	6					
38	6					
39	6					
40	6	60				
41	6					
42	6					
43	6					
44	6					
45	6					
46	6					
47	6					
48	6					
49	6					
50	6	10				
TOTAL IND.						
TOTAL DEP.						
TOTAL CLAIMS						

*	IND.	DEP.	*	IND.	DEP.	*	IND.	DEP.
51	6							
52	6							
53	6							
54	6							
55	6							
56	6							
57	6							
58	6							
59	6							
60	6	60						
61	6							
62	6							
63	6							
64	6							
65	6							
66	6							
67	1							
68	1							
69	1							
70	1	40						
71	5							
72	5							
73	5							
74	5							
75	1							
76	1							
77	1							
78	1							
79	1							
80	1	210						
81	1							
82	1							
83	1							
84	1							
85	1							
86	1							
87	3							
88	3							
89	3							
90	3	18						
91	2							
92	2							
93	2							
94	1							
95	2							
96	2							
97	2							
98	2							
99	2							
100	1	18						
TOTAL IND.								
TOTAL DEP.								
TOTAL CLAIMS								

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM  
FEE CALCULATION SHEET  
(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. \_\_\_\_\_ FILING DATE \_\_\_\_\_

APPLICANT(S) \_\_\_\_\_

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
10 1		1				
10 2		1				
10 3		1				
10 4		1				
10 5		1				
10 6		1				
10 7		6				
10 8		6				
10 9		6				
10 10		6	30			
10 11		6				
10 12		6	12			
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
TOTAL IND.	6					
TOTAL DEP.	468					
TOTAL CLAIMS	474					

TOTAL IND.				
TOTAL DEP.				
TOTAL CLAIMS				

# INDEX OF CLAIMS

Claim	Date										
Final	Original										
51		61		121		181		241			
52		62		122		182		242			
53		63		123		183		243			
54		64		124		184		244			
55		65		125		185		245			
56		66		126		186		246			
57		67		127		187		247			
58		68		128		188		248			
59		69		129		189		249			
60		70		130		190		250			
61		71		131		191		251			
62		72		132		192		252			
63		73		133		193		253			
64		74		134		194		254			
65		75		135		195		255			
66		76		136		196		256			
67		77		137		197		257			
68		78		138		198		258			
69		79		139		199		259			
70		80		140		200		260			
71		81		141		201		261			
72		82		142		202		262			
73		83		143		203		263			
74		84		144		204		264			
75		85		145		205		265			
76		86		146		206		266			
77		87		147		207		267			
78		88		148		208		268			
79		89		149		209		269			
80		90		150		210		270			
81		91		151		211		271			
82		92		152		212		272			
83		93		153		213		273			
84		94		154		214		274			
85		95		155		215		275			
86		96		156		216		276			
87		97		157		217		277			
88		98		158		218		278			
89		99		159		219		279			
90		100		160		220		280			
91		101		161		221		281			
92		102		162		222		282			
93		103		163		223		283			
94		104		164		224		284			
95		105		165		225		285			
96		106		166		226		286			
97		107		167		227		287			
98		108		168		228		288			
99		109		169		229		289			
100		110		170		230		290			
101		111		171		231		291			
102		112		172		232		292			
103		113		173		233		293			
104		114		174		234		294			
105		115		175		235		295			
106		116		176		236		296			
107		117		177		237		297			
108		118		178		238		298			
109		119		179		239		299			
110		120		180		240		300			